

Antrag auf Reduzierung der Mindestleerungen

- nur für Wohngrundstücke

Debitoren-Nr.

Angaben zum Entsorgungsgrundstück (Alle Angaben werden gemäß Datenschutzgesetz behandelt.)

Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

1. Anschluss- und Gebührenpflichtige/r

Name, Vorname		Tel./Mobil
<input type="checkbox"/>	Straße, Haus-Nr.	Fax
Adresse wie Entsorgungsgrundstück	PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	E-Mail *

* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

2. Reduzierung der Mindestleerungen

Jeder Abfallbehälter ist mindestens viermal pro Kalenderjahr bereitzustellen (Mindestleerungen). Eine Reduzierung auf zwei Mindestleerungen pro Kalenderjahr ist auf Antrag gemäß § 6 Absatz 3 der Abfallentsorgungssatzung möglich, wenn auf einem Wohngrundstück **im gesamten Kalenderjahr** nur eine Person amtlich gemeldet ist, nur ein 120-l-Restabfallbehälter vorhanden ist und keine Abfallgemeinschaft mit einer Gewerbeeinheit gebildet wurde. Wird Ihrem Antrag stattgegeben, gilt das bis auf Widerruf für den Zeitraum, in dem die Anspruchsvoraussetzungen vorliegen bzw. solange wie die vorgenannte Satzungsregelung festgeschrieben ist.

Ich beantrage die Reduzierung der Mindestleerungen

ab

Datum

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Ist auf dem Grundstück nur <u>eine</u> Person im <u>gesamten</u> Kalenderjahr amtlich gemeldet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist nur <u>ein</u> 120-l-Restabfallbehälter im <u>gesamten</u> Kalenderjahr vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Besteht eine Abfallgemeinschaft mit einer Gewerbeeinheit? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Datenschutzerklärung gemäß - der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) - des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu)

Falzlinie

Die Datenschutzerklärung unter www.kwu-entsorgung.de habe ich gelesen.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich sie zur Kenntnis genommen habe.
Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich mit dem Kontakt per E-Mail einverstanden.

Bestätigung der/des Gebührenpflichtigen

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift - Gebührenpflichtige/r
-----	-------	-------------------------	---

Abschicken

per Fax an: 03361 7743-50
per Mail an: post@kwu-entsorgung.de
per Post an:

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -
Postfach 13 40
15503 Fürstenwalde